



An (Zahlungsempfänger)
Handballkreis Bielefeld-Herford
Finanzwart
Am Bollhof 11

33739 Bielefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer HK
DE50ZZZ00002209796

Mandatsreferenz :
wird jeweils mittgeteilt

Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen
**Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA - Lastschriftmandats**

Eingang Handballkreis :

Verein, Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers

.....

.....

.....

.....

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen
(Verpflichtungsgrund, ggf. Beitragsbegrenzung)
Forderungen des Handballkreises Bielefeld-Herford e.V.
bei Fälligkeit durch Lastschrift von unserem Konto einzuziehen.

Kosten, die aus falschen oder veralteten Angaben bzw. Rücklastschriften entstehen, werden dem Zahlungspflichtigen belastet.

Kontonummer [] **Bankleitzahl** []

Geldinstitut []

IBAN [] **BIC** []

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben)
keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)des/der Zahlungspflichtigen

vom Zahlungspflichtigen auszufüllen